

Meningit Ambulansverksamheten

Gäller för: Ambulansverksamhet

Utförs på: Ambulansverksamhet

Orsak

Infektion i hjärnhinnor orsakad av bakterier eller virus.

Initial bedömning

ABCDE

Riktad anamnes

S Huvudvärk. Nackstelhet. Feber/frossa/undertemp. Medvetandepåverkan. Kramper. Petekier. Ljuskänslighet. Illamående/kräkning. Trötthet. Irritabilitet. Personlighetsförändring. Fokalneurologiska symtom.

O Ofta akut debut (timmar till enstaka dygn) Försämring.
P Mörkt rum. Planläge.
Q Ofta global huvudvärk.
R
S
T

A Antibiotika
M Antibiotika. Immunomodulerande behandling ex. kortison, cytostatika, reumaläkemedel.
P Diabetes. Cancer. Tidigare CNS-infektion. Missbruk. Splenektomerad. Immunbristsjukdom. Främmande material i CNS, ex likvorshunt.
L
E Bakteriell infektion (sinuit, otit, UVI, tand-, pneumoni). Virusinfektion (ÖLI). Fästingbett. Skalltrauma. Utomlandsvistelse.

Riktad undersökning

P-glukos. Petekier.
Grovneurologi. Nackstelhet(behöver inte finnas). Fokalneurologiska symtom. Ljuskänslighet.
(kan ej kommunicera/medvetslös = helkroppsundersökning)

Behandling

- **Inf. Ringer-Acetat** ges vid behov för att nå SBT \geq 100 mmHg.
- Förvarna akutmottagningen vid medvetandepåverkan eller petekier.

Vid tecken på inklämning

- Hyperventilera, sträva efter EtCO₂ på 4 kPa

Övervakning

- EKG

Tänk på

Livshotande vid medvetandepåverkan eller snabb progress.

Vid terapivikt eller tecken på inklämning begär assistans av högre medicinsk kompetens.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare